

令和3年1月15日

役員
各支部長様
事務局長

群馬県剣道連盟
会長 武藤成孝

第69回 全日本都道府県対抗剣道大会県予選会の開催について

厳冬の候、先生方におかれましては、益々ご清栄にて拝察申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記の通り、開催いたしますので、各支部より参加選手を募って頂きたく、宜しくお手配の程、お願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症予防のため無観客と致します。

記

- 1、日 時 2月28日（日）9時20分～受付（時間厳守）9時開館
支部名の名札のついた垂れを持って受付すること
- 2、場 所 ALSOK ぐんま武道館 大道場（アップ会場 第2道場）
- 3、参加資格 群剣連の会員で、各支部が推薦し所属支部会費を納入済みの者。
- 4、参加費用 1,000円（傷害保険は連盟で負担する。）
- 5、都道府県大会選手について 4/29（祝） エディオンアリーナ大阪（予定）
先鋒＝高校生（男子） 高体連に一任
次鋒＝大学生（男子）高等専門学校生は4～5年生が出場できる
五将＝18歳以上 35歳未満、警察職員、教職員、高校生、大学生を除く
（非常勤講師・大学研究生・大学院生・専門学校生・刑務官・自衛官を含む）
中堅＝教職員、年齢に制限なし（学校事務職員・教育委員会職員は含まれる）
三将＝警察職員、年齢に制限なし（県警教養課及び各支部、支部長が認めた者）
副将＝35歳以上、警察職員、教職員を除く
大将＝50歳以上、剣道教士七段以上の者
- 6、出場選手資格および選出方法
(1)群馬県剣道連盟の登録会員(令和2年4月1日以前)であって、全日本剣道連盟登録者
規定に適合している者。
(2)年齢基準は大会前日（4月28日）とする。
(3)職業資格は、大会当日とする。
(4)高校生および大学生の出場基準は、大会当日とする。
(5)予選会出場は1ヶ所とし、違反した者は出場を取り消す。
(6)大学生の予選会出場は、大学生個人が登録している剣連および出身高校の剣連のい
ずれか1ヶ所とし、違反した者は出場を取り消す。
- 7、締め切り 令和3年2月5（金）必着
- 8、申 込
①参加費も入金すること。
②学校名、勤務先を必ず明記すること。
③申込み後のキャンセルは支部を通して書面にて連絡すること。

9、試合方法

①各部門、トーナメント方式で行う。

②新型コロナウイルス感染症防止対策試合審判法にて実施する。

10、審判員 連盟にて指名、委嘱する

11、表彰 各部門優勝者のみ表彰する。

12、その他

①出場選手の名札は各支部名のみとする。学校名・勤務名では出場できない。

②県外参加者は別紙1の参加者留意点を熟読し、健康状態申告書に全て記入して持参すること。

- * なお、新型コロナウイルス感染症が拡散した場合には、中止、延期、場所変更となることがあります。ご承知おき下さい。
- * 1/15現在、全剣連より本大会要項が届いていないため、変更が生じることもあります。
- * 変更が生じた場合、各支部に連絡し、また群馬県剣道連盟ホームページに掲載します。
群馬県剣道連盟ホームページ <https://www.kendo-gunmakenren.com/>

参加者留意事項

令和3年1月15日

- 1 37度以上ある場合は入館できない。
- 2 当日に自宅で検温を行う。
- 3 県外からの参加者は健康状態申告書に全て記入し提出すること。
- 4 自宅から会場との往復の際及び会場内では必ずマスクを着用する。
- 5 ぐんま武道館東側二階入口の入館受付にて検温を受ける。
- 6 会場入口等にアルコール消毒液が設置してあるので、手指の消毒を励行する。
- 7 指定された場所等でフィジカルディスタンスを保つこと。
- 8 控室、トイレは密集状態を避けるため、交代で使用する。

健康状態申告書

氏 名		現 住 所					
携帯番号		帰省先住所					
年 齢		帰省先電話番号					
日付	体 温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢 結膜炎、嗅覚 味覚障害	感染の流行地域への14日以内の訪問歴	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか	基礎疾患について（糖尿病・心不全・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている）
2月14日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月15日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月16日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月17日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月18日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月19日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月20日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月21日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月22日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月23日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月24日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月25日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月26日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月27日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月28日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
誓 約		記載事項に間違いはありません。 本人署名					

※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人同意がある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。

- 2 参加者に感染者が出た場合は、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。
- 4 参加者には、14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
- 5 PCR検査等を受診した場合には、必ず群馬県剣道連盟への連絡をお願いします。
- 6 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず群馬県剣道連盟へ連絡をお願いします。

第69回全日本都道府県対抗剣道優勝大会申込書

記載責任者 _____

	氏名	年齢	生年月日	職業(勤務先)	称号段位	出場枠
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

☆ 若年順に楷書で、数字は算用数字にて正確に漏れなく書き込むこと。

☆ 勤務先は詳しく書き込むこと。